

受講申込書 FAX番号 03-5811-5946

受講される日の()に○印を記入のうえFAXにてお申し込みください。

申込期限：定員になり次第、締切らせていただきます。

実技講習 () 9月20日(金)～21日(土)
() 10月25日(金)～26日(土)
() 11月22日(金)～23日(土)
() 12月1日(日)～2日(月)
学科講習 () 10月19日(土)～20日(日)

申込日 2024年 月 日

会社名*			
連絡担当 責任者			
会社連絡先	〒		
	☎	メールアドレス	
受講者名*			
受講者連絡先*	☎	メールアドレス	
請求先*	会社 ・ 個人		
請求先住所 (個人請求の場合)	〒		
通信欄			

*の項目は必須項目です。必ずご記入ください

※受講内容等のご照会事項がありましたら、お名前・電話番号を上記のFAXへ
お知らせください。折り返し電話にてご連絡いたします

問い合わせ先 ㈱クリーンシステム科学研究所 担当 坂上
電話：03-5811-5945
メール：sakagami@cleansys.co.jp